○○年○○月○○日

WARD 表彰部　御中

推薦者氏名

住所

Tel/Fax/Email

**WARD表彰推薦**

**被推薦者**　　　　氏名（団体の場合は団体と代表者名）

　　　　　　　　住所（連絡先）

**推薦理由**　　　　２００～２５０字

**その他**　　　　　関連資料

※赤字部分を書き換え下記事務局へお送りください

ＷＡＲＤ事務局

東京都目黒区碑文谷５－４－２１

TEL ０３－５７２１－１９９２

FAX ０３－５７２１－８３８３